

REFERAT Kontaktudvalget d. 05-11-2021

Mødedato Fredag d. 05. november 2021 kl. 10:00

Mødested Teams

Indholdsfortegnelse

| | |
|--|----|
| Godkendelse af dagsorden..... | 3 |
| Deltagere..... | 5 |
| Sundhedsklynger i Region Nordjylland..... | 7 |
| Forlængelse af aftalen om IV-behandling i kommunalt regi..... | 11 |
| Drøftelse af Kontaktudvalgets mødestruktur i den kommende valgperiode..... | 13 |
| Eventuelt..... | 16 |
| Næste møde..... | 18 |

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

1 Godkendelse af dagsorden

Kommentarer:

Referat

Dagsordenen blev godkendt.

Punkt 2: Deltagere

2

Deltagere

Faste deltagere

Ulla Astman (Region Nordjylland)
Lone Sondrup (Region Nordjylland, 1. næstformand)
Mogens Jespersen (Mariagerfjord Kommune)
Mikael Klitgaard (Brønderslev Kommune)
Birgit S. Hansen (Frederikshavn Kommune)
Arne Boelt (Hjørring Kommune)
Mogens Gade (Jammerbugt Kommune)
Karsten Nielsen (Læsø Kommune)
Hans Ejner Bertelsen (Morsø Kommune)
Leon Sebbelin (Rebild Kommune)
Ulla Vestergaard (Thisted Kommune)
Per Bach Laursen (Vesthimmerland Kommune)
Thomas Kastrup Larsen (Aalborg Kommune)

Administrative medarbejdere

Christian Boel (Region Nordjylland)
Mette Ankjær Jensen (Region Nordjylland / mødesekretær)
Helene Lund Therkelsen (KKR)
Tommy Christiansen (Hjørring Kommune)
Holger Spangsberg (Jammerbugt Kommune)

Afbud

Birgit S. Hansen (Frederikshavn Kommune)
Thomas Kastrup Larsen (Aalborg Kommune)
Mogens Jespersen (Mariagerfjord Kommune)

Referat

Mikael Klitgaard (Brønderslev Kommune) deltog ikke under punkterne 1-3.

Punkt 3: Sundhedsklynger i Region Nordjylland

2021-035158

Bilag

Bilag 1 - Regeringen, Danske Regioner og KLs aftale om sammenhæng og nærhed (Sundhedsklynger) af 11. juni 2021

Bilag 2 - Skitse af modeller for Sundhedsklynger i Nordjylland

Brev - Henvendelse fra de 11 nordjyske kommuner og Region Nordjylland vedr. sundhedsklynger.docx

Sundhedsklynger i Region Nordjylland

Resumé

I Regeringen, Danske Regioner og KLs aftale om sammenhæng og nærhed (Sundhedsklynger) af 11. juni 2021, lægges der op til at der fremadrettet skal være tre sundhedsklynger i Region Nordjylland i stedet for de nuværende fire. Kontaktudvalget besluttede i forbindelse med temadrøftelserne d. 12. august 2021, at spørgsmålet vedrørende antal klynger i Nordjylland skulle dagsordensættes til politisk drøftelse på Kontaktudvalgets møde d. 5. november 2021 med henblik på en nordjysk stillingtagen.

Leif Serup, direktør Hjørring Kommune, og Eva Sejersdal Knudsen, direktør Region Nordjylland deltager under behandling af punktet.

Sagsfremstilling

Aftalen om sammenhæng og nærhed (Sundhedsklynger) af 11. juni 2021

Det fremgår af aftalen om sammenhæng og nærhed, at der skal oprettes 21 sundhedsklynger omkring de 21 akuthospitaler pr. 1. juli 2021 (bilag 1). Herudover at det eksisterende Praksisplanudvalg og Sundhedskoordinationsudvalg nedlægges og erstattes af ét Sundhedssamarbejdsudvalg bestående af tre repræsentanter for Regionsrådet – herunder regionsrådsformanden, samt én borgmester fra hver klynge i regionen.

Det politiske niveau for sundhedsklynger består af to til tre regionsrådsmedlemmer (herunder evt. regionsrådsformanden) og borgmestrene/fagborgmestrene fra de deltagende kommuner og har til opgave at sætte retning for sundhedsklyngen, implementere (og komme med input til) sundhedsaftalen, nationale tiltag og drøfte anvendelsen af prioriterede midler. Som det fremgår af aftalen:

”De nye sundhedsklynger skal tage fælles ansvar for den fælles population i optageområdet (populations ansvar) med fokus på at løse udfordringer, herunder styrke sammenhæng og bedre behandlings- og rehabiliteringsforløb for de borgere der har forløb på tværs af regioner, kommuner og almen praksis, og samtidig være en drivende kraft for styrket forebyggelse, kvalitet og omstilling til det nære sundhedsvæsen. Myndighedsansvaret er fortsat placeret i regioner og kommuner.”

(Aftale om sammenhæng og nærhed (sundhedsklynger), s. 1)

På nuværende tidspunkt er den nationale aftale altså primært en tværsektoriel organiserings- og samarbejdsstruktur omkring de 21 akuthospitaler, men det må samtidig forventes, at der kommer flere nationale udspil om det nære sammenhængende sundhedsvæsen som vil skulle varetages i denne struktur, f.eks. en kvalitetsreform for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen mv.

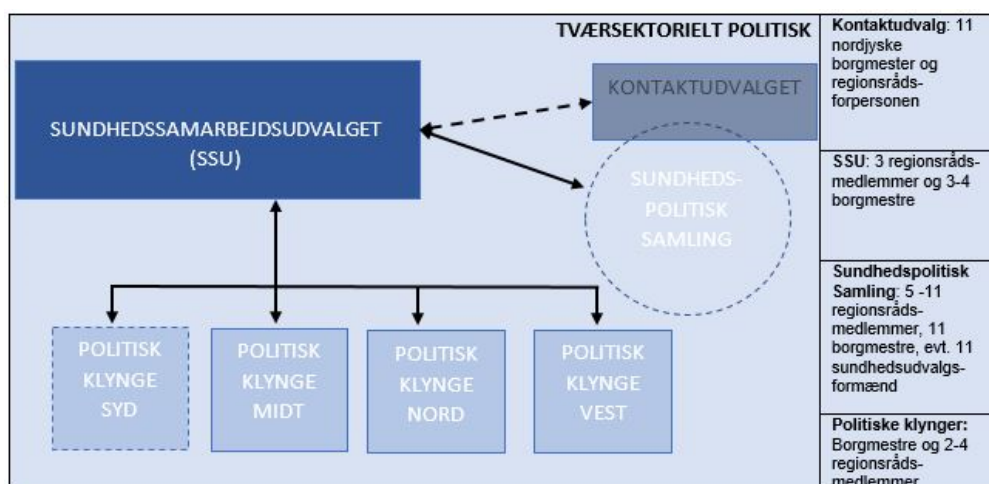
Antallet af Sundhedsklynger i Nordjylland

De 11 nordjyske kommuner, Region Nordjylland og Praktiserende Lægers Organisation drøftede, på Strategisk Sundhedsforums møde d. 17. september 2021, den administrative indstilling til hvorvidt der fremadrettet skal være tre eller fire sundhedsklynger i Nordjylland. Administrativt er der enighed om at indstille en model med fire klynger jf. bilag 2. Denne indstilling er forankret i et række argumenter:

- I Region Nordjylland har vi i dag en gennemprøvet og velfungerende model med fire klynger omkring hospitalsmatriklerne i hhv. Thisted, Hjørring, Aalborg og Hobro. En sådan klyngestruktur honorerer den historik og de geografiske særkender, der eksisterer i forhold til det tværsektorielle samarbejde på sundhedsområdet.
- I den nationale aftale om Sundhedsklynger lægges der op til en organisering i klynger omkring de 21 akuthospitaler og dermed tre klynger i Nordjylland. Selv med fire klynger vil alle klyngerne have et ophæng på et akuthospital. Ikke desto mindre tager de demografiske udfordringer, som det tværsektorielle samarbejde skal adressere, udgangspunkt i andre og flere patientgrupper end alene akutte patient, hvorfor et ophæng baseret alene på akuthospitalet er kontraintuitivt.
- Det tværsektorielle samarbejde er i større grad centreret om det region, kommuner og almen praksis er fælles omkring som f.eks. forebyggelse, behandling og pleje samt genoptræning og rehabilitering af store patientgrupper som ældre medicinske patienter, kronikere og psykiatriske patienter.
- Det akutte patientforløb håndteres i dag regionalt og går ofte på tværs af hospitalsmatriklerne og klynger.
- Hvis der vælges en model med tre klynger, vil variationen mellem klyngerne i forhold til antal kommuner og antal borgere være fra to kommuner og ca. 60.000 borgere i den mindste klynge, til fem kommunerne og ca. 360.000 borgere i den største. En model med fire klynger vil udjævne variationen mellem klyngerne.
- Slutteligt eksisterer der et repræsentativt argument for fastholdelsen af fire klynger i Nordjylland. En model med tre klynger vil betyde at de 11 nordjyske kommuner er repræsenteret i Sundheds-samarbejdsudvalget med tre borgmestere, mens en model med fire klynger vil betyde at kommunerne er repræsenteret i udvalget med fire borgmestere. En korrekt repræsentation er af betydning for organiseringens beslutningsdygtighed.

Etablering af Sundhedsklynger i Nordjylland

Foruden spørgsmålet om antallet af Sundhedsklynger, er der ligeledes en række andre forhold vedrørende den politiske tværsektorielle organisering som skal afklares. Et forslag til den politiske, tværsektorielle organisering er skitseret i figur 1 nedenfor:



Der oprettes som nævnt et Sundhedssamarbejdsudvalg, hvor Regionsrådet og tre til fire kommuners borgmestere vil repræsentere Sundhedsklyngerne. Samtidig er der Kontaktudvalget hvor Regionsrådet og alle 11 kommunerne er repræsenteret.

Relationen mellem de to udvalg er ikke nævnt i den nationale aftale, hvorfor en afklaring af, hvordan der skabes den bedste sammenhæng mellem de to udvalg og sikres en beslutningsdygtig tværsektoriel organisering på Sundhedsområdet, kan besluttes mellem Region Nordjylland og de nordjyske kommuner. Ideelt set etableres der en tværsektoriel politisk organisering der kan skabe mandat og som besidder beslutningskraft på tværs.

Derudover er der, i det nationale oplæg til en aftale om Sundhedsklynger, aktuelt ikke en stillingtagen til, hvorvidt Praktiserende Lægers Organisation skal indtænkes på det politiske niveau af klyngesamarbejdet.

Overgangsperioden

Slutteligt bør Kontaktudvalget tage stilling til, hvordan den mest hensigtsmæssige overgang fra den eksisterende struktur med et lovbestemt Praksisplanudvalg og et lovbestemt Sundhedskoordinationsudvalg, til en ny struktur med ét Sundhedssamarbejdsudvalg og tre til fire Sundhedsklynger tilrettelægges. Der vil i perioden 1. januar til 31. juni være et fungerende Praksisplanudvalg og et fungerende Sundhedskoordinationsudvalg. Simultant skal den nye organisering etableres, da den skal være funktionel pr. 1. juli 2022. Der skal i den forbindelse foretages tværsektorielle prioriteringer og beslutninger, blandt andet skal arbejdet med en ny sundhedsaftale for Nordjylland igangsættes, ligesom det skal besluttes, hvordan de ca. 8,2 mio. kr., der er afsat i Nordjylland jf. den nationale aftale (bilag 1), skal anvendes i 2. halvår af 2022.

Indstilling

Det indstilles, at Kontaktudvalget:

1. Beslutter, om der ønskes tre eller fire Sundhedsklynger i en fremtidig tværsektoriel struktur
2. Godkender den som bilag vedlagte henvendelse til Sundhedsministeriet, KL og Danske Regioner (forudsat at der ønskes fire Sundhedsklynger)
3. Drøfter Sundhedssamarbejdsudvalgets relation til Kontaktudvalget
4. Drøfter overgangsperioden fra 1. januar 2022 til 1. juli 2022, herunder hvordan arbejdet i interimperioden organiseres.

Referat

Kontaktudvalget ønsker en model med fire sundhedsklynger og godkendte indstillingens punkt 2.

Drøftelser om snitflader og samarbejdsstruktur i overgangsperioden 1. januar-31. juni 2022 genoptages på et ekstraordinært møde på Teams efter Kommunal- og Regionsvalget 16. november.

Bilag

1. Bilag 1 - Regeringen, Danske Regioner og KLs aftale om sammenhæng og nærhed (Sundhedsklynger) af 11. juni 2021
2. Bilag 2 - Skitse af modeller for Sundhedsklynger i Nordjylland
3. Brev - Henvendelse fra de 11 nordjyske kommuner og Region Nordjylland vedr. sundhedsklynger.docx

Punkt 4: Forlængelse af aftalen om IV-behandling i kommunalt regi

2020-040087

4

Forlængelse af aftalen om IV-behandling i kommunalt regi

Resumé

Aftalen om IV-behandling i kommunalt regi er udformet som en 2-årig forsøgsperiode med udløb den 1. april 2022. Med henblik på at lave en slutevaluering af aftalen på et tilstrækkeligt solidt grundlag anbefales, at aftalens forsøgsperiode forlænges til den 1. november 2022, så slutevalueringen kan anvendes som beslutningsgrundlag vedrørende eventuel videreførelse af aftalen derefter.

Leif Serup, direktør Hjørring Kommune, og Eva Sejersdal Knudsen, direktør Region Nordjylland deltager under behandling af punktet.

Sagsfremstilling

Den 1. april 2020 tog de første kommuner aftalen om IV-behandling i kommunalt regi i brug, og pr. 1. juni 2020 havde alle nordjyske kommuner taget aftalen i brug. Da aftalen er udformet som en 2-årig forsøgsperiode, står aftalen til udløb pr. 1. april 2022. En midtvejsevaluering af aftalen i foråret 2021 viste generelt positive erfaringer med aftalen, om end aftalen var anvendt i betydeligt mindre omfang end oprindeligt estimeret (midtvejsevalueringen viste aktivitet for ca. ca. 3,9 mio. kr. i aftalens første år set ift. en forventet årlig økonomi på op til 12,1 mio. kr.).

Det er forventningen, at der inden aftalens udløb laves en afsluttende evaluering på den 2-årige forsøgsperiode. Evalueringen skal anvendes som beslutningsgrundlag i forbindelse med politisk beslutning om eventuel videreførelse af aftalen. Hvis denne beslutning skal foretages inden den 1. april 2022, kræver det, at den afsluttende evaluering igangsættes allerede i november 2021. Det ville betyde, at der kun kan evalueres på ca. halvandet års aftaleperiode, hvoraf en del har været præget af implementering af aftalen under corona-perioden.

Den tværsektorielle styregruppe for IV-aftalen anbefaler derfor, at aftalens forsøgsperiode forlænges indtil den 1. november 2022. Dette med henblik på, at der kan laves en evaluering af en fuld 2-årig forsøgsperiode, hvilket giver et mere solidt politisk beslutningsgrundlag vedrørende eventuel videreførelse af aftalen.

Indstilling

Det indstilles, at Kontaktudvalget

1. Godkender en forlængelse af aftalen om IV-behandling i kommunalt regi til den 1. november 2022.

Referat

Kontaktudvalget godkendte indstillingen med forbehold for kommunalbestyrelsernes eventuelle godkendelse.

Punkt 5: Drøftelse af Kontaktudvalgets mødestruktur i den kommende valgperiode

2020-040087

5

Drøftelse af Kontaktudvalgets mødestruktur i den kommende valgperiode

Resumé

Der lægges op til en drøftelse af mødestruktur for Kontaktudvalget i den kommende valgperiode.

Det indstilles, at Kontaktudvalget drøfter den eksisterende mødestruktur med henblik på at anbefale en mødestruktur for Kontaktudvalget 2022-2025 og godkender de foreslåede mødedatoer for Kontaktudvalget 2022-2025.

Regionsrådsformand Ulla Astman indleder punktet.

Sagsfremstilling

Mødeformen og mødestrukturen i Kontaktudvalget skal medvirke til at understøtte det nære samarbejde mellem region og kommuner.

Samarbejdet skaber en platform, hvor de øverste politiske niveauer i region og kommuner har et fælles talerør og en mulighed for at lægge fælles strategiske linjer. Samtidig fungerer samarbejdet som et orienterings- og dialogforum, hvor borgmestre og regionsrådsformand har deres eget rum til fri debat.

På baggrund af anbefalinger fra Kontaktudvalget 2014-2017 har mødeplanlægningen for Kontaktudvalget 2018-2021 fulgt følgende principper:

- Kontaktudvalget holder som udgangspunkt to årlige møder
- Møderne godt må vare mere end to timer – gerne med et tema for hvert møde, så der er mulighed for at gå i dybden.
- Kontaktudvalgets formandskab holder flere årlige møder – minimum fire (i praksis efter behov)
- Hele regionens formandskab deltager i møderne (i praksis 1. næstformand)

Møderne foregår på fredage og stedet er som udgangspunkt Regionshuset.

Rammen for det enkelte kontaktudvalgsmøde har i praksis været:

09.00-10.00 Borgmestermøde
10.00-12.00 Kontaktudvalgsmøde inkl. fælles frokost

Hvis Kontaktudvalget ønsker at anbefale samme mødestruktur for Kontaktudvalget 2022-2025, foreslår Administrationen og KKR følgende mødedatoer for 2022:

- 8. april og 11. november 2022

Indstilling

Det indstilles, at Kontaktudvalget

1. Drøfter den eksisterende mødestruktur med henblik på at anbefale en mødestruktur for Kontaktudvalget 2022-2025
2. Godkender de foreslåede mødedatoer for Kontaktudvalget 2022

Referat

Kontaktudvalget anbefalede, at den beskrevne mødestruktur fortsættes, og godkendte forslaget til mødedatoer for Kontaktudvalget 2022.

Punkt 6: Eventuell

6 **Eventuelt**

Eventuelt:

Referat

Intet under dette punkt.

Punkt 7: Næste møde

7

Næste møde

Næste møde afholdes 8. april 2022 kl. 10-12 (forudsat at datoforslag og forslag til mødestruktur i punkt 5 er godkendt).

Referat

Efter Kommunal- og Regionsrådsvalget 16. november 2021 afholder Kontaktudvalget ekstraordinært møde på Teams med henblik på at drøfte samarbejdsstruktur i overgangsperioden frem mod ikrafttrædelsen af den nye nationale sundhedsaftale 1. juli 2022.

Første ordinære møde i Kontaktudvalget 2022-2025 afholdes 8. april 2022